



Wniosek o otwarcie rachunku ¹/ rachunku rozliczeniowego (z rachunkiem VAT /rachunku pomocniczego (z rachunkiem VAT) /rachunku pomocniczego dla funduszu inwestycyjnego (z rachunkiem VAT) /zmianę danych *

stempel nagłówekowy placówki Banku

Informacje o kliencie/ posiadaczu rachunku/zarządcy sukcesyjnym

imię i nazwisko / nazwa

adres prowadzenia działalności

LEI

data obowiązywania LEI

NIP

REGON

PESEL

data rozpoczęcia działalności

Przeważający numer PKD:

Forma prawna działalności*:

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

rolnik

spółka cywilna:

spółka jawna

spółka z o.o.

spółka akcyjna/ prosta spółka akcyjna

samorząd

inna

prosta spółka akcyjna w organizacji

zatrudniająca/y do 9 osób

zatrudniająca/y powyżej 9 osób

Liczba pracowników:

Branża działalności*:

architektura

księgowość

przetwórstwo rolne

budownictwo

marketing/reklama

rolnictwo

finanse/bankowość

medycyna

szkolnictwo/nauka

informatyka/telekomunikacja

motoryzacja

turystyka

gastronomia/rozrywka

obrót nieruchomościami

ubezpieczenia

handel detaliczny

prawo

inna

¹ zaznaczyć w przypadku innego rachunku niż rachunek rozliczeniowy/ pomocniczy (z rachunkiem VAT) w PLN.

Adres siedziby klienta:

Ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu.....
Miejscowość.....
Kod pocztowy, poczta.....
Kraj.....
Telefon, fax do siedziby klienta.....

Adres korespondencyjny klienta (jeśli inny niż siedziby)

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu.....
miejscowość.....
kod pocztowy, poczta.....
kraj.....
 adres e-mail do korespondencji.....

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na przekazywanie umowy i dokumentacji związanej z podpisaniem umowy i późniejszymi czynnościami z nią związanymi, w tym m.in. Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych, Arkusza informacyjnego deponentów, Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe świadczone dla klientów instytucjonalnych (z wyłączeniem banków spółdzielczych) (wyciąg) na adres mailowy podany we wniosku i oświadczam, że złożę wymagane podpisy w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/ posiadacza rachunku/zarządcy sukcesyjnego

Stwierdza się zgodność danych zawartych we wniosku i złożonych dokumentach oraz potwierdza się autentyczność podpisów złożonych na wniosku

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku



Osoby upoważnione		1.	2.	3.	4.
Dane osobiste	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Rodzaj upoważnienia/ Pełnomocnictwa	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> stałe	<input type="checkbox"/> stałe	<input type="checkbox"/> stałe	<input type="checkbox"/> stałe
		<input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> rodzajowe do
		<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do
		<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu
Podpis	Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu)	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:
Kategoria	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję):
 1 podpis z dowolnej kolumny 2 podpisy łącznie w tym min. 1 z kolumny I podpisy łącznie w dowolnym powiązaniu (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3)

**) stanowisko – należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy) lub określenie pełnomocnik,
 Oświadczam/my zgodność danych zawartych w karcie wzorów podpisów oraz potwierdzam/my autentyczność podpisów złożonych na karcie wzorów podpisów.
 Oświadczam/my, że w/w osoby, przy nazwiskach których podano „pełnomocnik”, ustanawiam/my moim/naszymi pełnomocnikami do dysponowania środkami pieniężnymi w zakresie określonym powyżej dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu
 Osoby, przy nazwiskach których nie występuje określenie „pełnomocnik”, są uprawnione z tytułu zajmowanego stanowiska do podpisywania dyspozycji z rachunków

wzór używanej pieczętki (w przypadku gdy klient posługuje się pieczętką)

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

² I Kolumna – dotyczy osób do reprezentacji: właściciele reprezentanci, zarząd za wyjątkiem pełnomocników; II Kolumna – dotyczy pełnomocników

Karta wzorów podpisów

Osoby upoważnione		5.	6.	7.	8.
Dane osobiste	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Rodzaj pełnomocnictwa / Osoby upoważnione	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do
		<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do
		<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu
Podpis	Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu)				
		Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna ³ <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję):
 1 podpis z dowolnej kolumny 2 podpisy łącznie w tym min. 1 z kolumny I podpisy łącznie w dowolnym powiązaniu (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3)

**) stanowisko – należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy) lub określenie pełnomocnik,
 Oświadczam/my zgodność danych zawartych w karcie wzorów podpisów oraz potwierdzam/my autentyczność podpisów złożonych na karcie wzorów podpisów.
 Oświadczam/my, że w/w osoby, przy nazwiskach których podano „pełnomocnik”, ustanawiam/my moim/naszymi pełnomocnikami do dysponowania środkami pieniężnymi w zakresie określonym powyżej dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu
 Osoby, przy nazwiskach których nie występuje określenie „pełnomocnik”, są uprawnione z tytułu zajmowanego stanowiska do podpisywania dyspozycji z rachunków.

wzór używanej pieczętki (w przypadku gdy klient posługuje się pieczętką)

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu _____

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

³ I Kolumna – dotyczy osób do reprezentacji: właściciele reprezentanci, zarząd za wyjątkiem pełnomocników; II Kolumna – dotyczy pełnomocników

